

729A80 MASTERUPPSATS

Kognitionsvetenskapliga programmet (underlag för inrapportering i Ladok)

Namn: _____ **Pnr:** _____

Datum för framläggning: _____Handledare: _____

Examinator: _____Betyg/inrapp.: _____

Titel: _____

Datum för opponering: _____Sign. examiner opposition: _____

Uppsats godkänd för tryckning, datum: _____Sign. examiner: _____

Närvaro uppsatsframläggningar

Närvaro vid minst tre framläggningar. Studenten måste själv ansvara för att denna blankett blir signerad av respektive lärare/handledare när de deltar vid framläggning av uppsatser.

Datum	Institution	Uppsatsens författare	Sign examiner